


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

| KURUM BİLGİLERİ  |   |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: Doğubayazıt Belediyesi Personel Ltd. Şti.                                    |   |
| Adresi: Çiftepınar Mah. Belediye Cad. No:9   |   |
| Telefonu: 0472 312 45 20   | Faks no:0472 312 45 20                    |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ  |   |
| Meslek Adı: 15 Adet Vasıfsız Beden İőçisi Alımı  | Açık İő Sayısı: 15                        |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi   | Deneme Süresi: 2 Ay                       |
| Baővuru Tarihleri: 12.07.2023-Çarőamba   |   |
| Baővuru Adresi: Doğubayazıt Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüđü                                |   |
| İrtibat Kiőisi: Baran KARAHAN  | Unvanı: Őirket Müdürü                     |
| Telefonu: 0472 312 45 20   | E-posta:                                  |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ  |   |
| Yer: Doğubayazıt Belediyesi Toplantı Salonu  |   |
| Tarih: 13.07.2023-Perőembe   | Saat: 13.30                               |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI   |   |
| Çalıőma Adresi: Doğubayazıt Belediyesi Kamusal Hizmet Alanları                                 |   |
| Çalıőma Süresi: Sürekli  | Çalıőma Saätleri: 4857 İő Kanunu Uyarınca |
| MÜRACAAT KOŐULLARI   |   |
| 1-Kamu haklarından yoksun bulunmamak   |   |
| 2-657 sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak                              |   |
| 3- Verilen İőleri yapmaya engel sağlık problemi bulunmamak                                     |   |
| 4- İdarenin bulunduğu il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.                             |   |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER  |   |
| 1-Kimlik Fotokopisi  |   |
| 2-2 Adet Vesikalık Fotođraf  |   |
| 3-Nüfus Kayıt Örneđi   |   |
| 4-Diploma Fotokopisi   |   |
| 5-Aile Durum bildirimini   |   |
| 6-Askerlik Durum Belgesi   |   |
| 7-Sađlık Raporu  |   |
| 8-Adli Sicil Kaydı-İkametgâh Belgesi   |   |
| 9-Kan gurubu kartı veya kan gurubunu gösterir belge.   |   |
| 10- SGK Hizmet dökümü  |   |
| 11-Ehliyet Belgesi   |   |
| FORM ONAY BİLGİLERİ  |   |
| Tarih: 11.07.2023-Salı   |   |
| Adı Soyadı: Baran KARAHAN  |   |
| Unvanı: Doğubayazıt Belediyesi Personel Ltd. Şti. Müdürü                                       |   |
| Kaőe/İmza:  |   |

**Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.**

Doğubayazıt Belediyesi  
Doğubayazıt İl D. ns.No: 383 052 3485  
Tic. Sic. No.: 2232-Mersis No.: 0309002383500001  
mail:hizmetler@dogubayazit.bel.tr

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

| KURUM BİLGİLERİ  |   |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: Doğubayazıt Belediyesi Personel Ltd. Şti.        |   |
| Adresi: Çiftepınar Mah. Belediye Cad. No:9                         |   |
| Telefonu: 0472 312 45 20   | Faks no:0472 312 45 20                    |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ  |   |
| Meslek Adı:43 Adet Vasıfsız Beden İőçisi İşçi Alımı                | Açık İő Sayısı: 43                        |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici-5 Ay 14 Gün Süreli                 | Deneme Süresi: 15 Gün                     |
| Baővuru Tarihleri: 12.07.2023-Çarőamba                             |   |
| Baővuru Adresi: Doğubayazıt Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüđü    |   |
| İrtibat Kiőisi: Baran KARAHAN                                      | Unvanı: Őirket Müdürü                     |
| Telefonu: 0472 312 45 20   | E-posta:                                  |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ  |   |
| Yer: Doğubayazıt Belediyesi Toplantı Salonu                        |   |
| Tarih: 13.07.2023-Perőembe   | Saat: 13.30                               |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI   |   |
| Çalıőma Adresi: Doğubayazıt Belediyesi Kamusal Hizmet Alanları     |   |
| Çalıőma Süresi: Giriő:17.07.2023- Çıkıő:30.12.2023                 | Çalıőma Saatleri: 4857 İő Kanunu Uyarınca |
| MÜRACAAT KOŐULLARI   |   |
| 1-Kamu haklarından yoksun bulunmamak                               |   |
| 2-657 sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak  |   |
| 3- Verilen iőleri yapmaya engel sađlık problemi bulunmamak         |   |
| 4- İdarenin bulunduğu il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak. |   |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER                                      |   |
| 1-Kimlik Fotokopisi  |   |
| 2-2 Adet Vesikalık Fotođraf  |   |
| 3-Nüfus Kayıt Örneđi   |   |
| 4-Diploma Fotokopisi   |   |
| 5-Aile Durum bildirimini   |   |
| 6-Askerlik Durum Belgesi   |   |
| 7-Sađlık Raporu  |   |
| 8-Adli Sicil Kaydı-İkametgâh Belgesi                               |   |
| 9-Kan gurubu kartı veya kan gurubunu gösterir belge.               |   |
| 10-SGK Hizmet dökümü   |   |
| 11-Ehliyet Belgesi   |   |
| FORM ONAY BİLGİLERİ  |   |
| Tarih: 11.07.2023-Salı   |   |
| Adı Soyadı: Baran KARAHAN  |   |
| Unvanı: Doğubayazıt Belediyesi Personel Ltd. Şti. Müdürü           |   |
| Kaőe/İmza:   |   |

**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

**DOĞUBAYAZIT BELEDİYESİ**  
Doğubayazıt Belediyesi  
Tic. Sic. No.: 2232-Mersis No: 0309052343500001  
mailto:hizmetler@dogubayazit.bel.tr